

استمارة طلب صرف العلاوة الاجتماعية وعلاوة الأبناء

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اسم صاحب العلاقة : الرقم المدني :

اسم جهة العمل :

أرقام الهواتف الشخصية : /

الحالة الاجتماعية : المؤهل الدراسي :

التخصص العلمي في الشهادة الجامعية إن وجدت :

هل تدرس حالياً : نعم لا مكان الدراسة حالياً : داخل الكويت خارج الكويت

اسم الجهة التعليمية التي تُدرس بها حالياً: بداية القيد في الدراسة :

عدد الأبناء:

م	أسماء الأبناء	العمر	الحالة الصحية			يعمل حالياً		متزوج	
			سليم	معاق	درجة الإعاقة	نعم	لا	نعم	لا
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

● أقر بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة كما أقر وأتعهد بما يلي :-

1. عدم القيد بأي مرحلة من مراحل التعليم سواء داخل الكويت أو خارجها أو بالهيئة العامة للتعليم التطبيقي لحين إكمالي 25 سنة ومرور ثلاث سنوات على العمل بالقطاع الخاص .
2. إخطار الهيئة فور حدوث أي تغيير يطرأ على الشأن الوظيفي أو الحالة الاجتماعية أو التعليمية .
3. تجديد إشعار التسجيل فور انتهاء مدته وفي حال عدم التجديد تلقائياً لسبب يرجع لجهة العمل ، وسيتم وقف الصرف من تاريخ انتهاء إشعار التسجيل، وإعادة الصرف من تاريخ التجديد مع مراعاة أحكام قرار مجلس الوزراء 1439 لسنة 2018 .
4. أقر بعلمي بأحقيتي بصرف الأثر الرجعي ثلاثة أشهر بحد أقصى من تاريخ تقديم طلب الصرف مستوفياً الشروط لدى الهيئة إعمالاً لأحكام قرار مجلس الوزراء 1439 لسنة 2018 .
5. في حالة مخالفة أو ثبوت عكس ما ورد بهذا الإقرار يحق للهيئة اتخاذ الإجراءات القانونية اللازمة واسترداد ما تم صرفه من مبالغ دون وجه حق وطلب توقيع العقوبات الجزائية الواردة بنص المادة 14 من قانون 19 لسنة 2000 في شأن دعم العمالة الوطنية .
6. أقر بعلمي بأن هذا المستند و المستندات المقدمة من قبلي لجهة العمل تعد مستندات رسمية وأن أي تدوين لبيانات غير صحيحة فيها يُعد تزويراً في محرر رسمي يعاقب عليه بمقتضى نص المادة 260 من قانون الجزاء الكويتي.

● توقيع صاحب العلاقة:

التاريخ: / / 202